

4. ネットワーク形データベース

古幡 博 (慈恵医大) 福本一朗 (東大)

上野晴樹 (青山学院大) 斎藤正男 (東大)

4.1 ネットワーク形データベース

ネットワーク形DBSの代表例としてはCODASYLのDBTG提案があげられる。この提案はDB用共通言語を目指した提案であり、これを完全に実現しているシステムはまだ発表されておらずである。しかし、この提案を基礎にして、その部分的な達成に成功したシステムは数多く発表されている。IDS II, DM 1100, 日本郵政におけるRAPID (富士通), PDM (日立) などのネットワーク型の例である。後述するようにこれは親言語方式であり、DBTG提時に既にNIPS / FFS (DCA, IBM), TDM (Sys. Dev. Corp.) などの独立言語方式によるDBも存在していた。ここではDBTG提案を中心に述べ、必要に応じてRAPIDの手法等も含め説明する。

4.2 歴史

ネットワーク形の最初のシステムはIDS (GE) (1963年) であるが、同時にDBSとしても最初のものである。DBSはアプリケーションプログラムからデータを独立させて、記憶容量の軽減、アプリケーションプログラム作成時の手順の省略化、検索ルーチンの簡素化、などを実現させようというものであるから、ネットワーク形独自の歴史はないが、主にファイル処理、検索という立場を強く意識した立場で開発されたものにネットワーク型のDBが多い。DBTG提案はIDSの影響を強く受けながら、DB用の共通言語システムを目指して、1966年から作業が始められ、1969, 1971年の二度の提案報告を経て、1975年にはCOBOL DB機能へと結がってきている。

4.3 使用計算機

DBTG提案は計算機に何んも規定を加えておらず、実現されているシステムは中型機以上と見られる。CPU記憶容量が262KB以上を持ち、OSの上で動かされている。

4.4 特徴

ネットワーク型の代表であるDBTG提案は以下の特徴を持っている。

- ① ホスト言語方式。(データベースの取扱うデータにアクセスするには、COBOL, FORTRAN等の手続き型言語を必要とする方式)。
- ② 記述は叙述式言語形態をとる。
- ③ 2つのDDLを使う。1つはDB全体スキーマを記述するものであり、もう一つは、アプリケーションプログラムとDBとの間において、アプリケーションプログラムに必要なサブDBを示すために記述するものである。後者をリブスキーマDDLと言う。
- ④ DBSの変更機能が無い。
- ⑤ PLの機能がある。
- ⑥ データ管理者が必要。
- ⑦ どちらかという利用者プログラマである。
- ⑧ 後述する如く集団関係(セント)を陽に定義する。

4.5 全体の構成

DBTGが行っている提案によれば、DBとユーザプログラムとの関係は図-1のような形式になる。ユーザの立場からDB内のデータを使用したプログラムを実行しようという状況を考えよう。まずプログラムは必要とするデータを

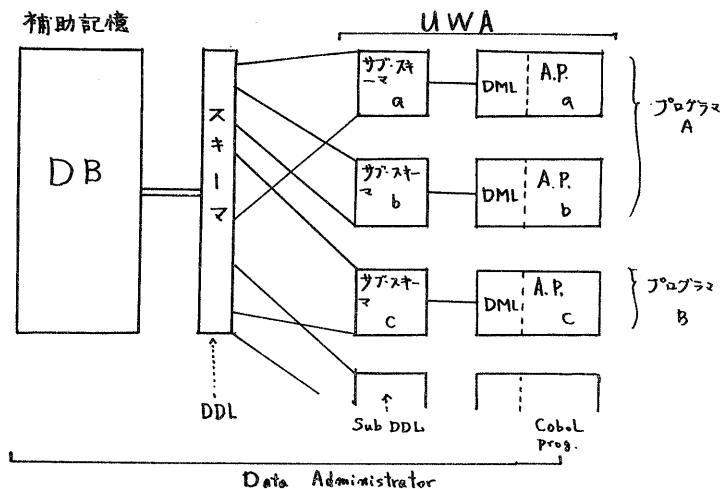


図-1 DBの全体構成

プログラム。あるいはその業務を内滑り。機密保護条件を満たすように、行なわれるため、プログラムと相談しながら、サブ・スキーマを作成する。サブ・スキーマはプログラム固有のデータ構造を持ち、スキーマ（全体を記述する）の一部を割合自由に写像したものである。しかも、この写像は単なるコピーでなく、構造、データ、PL Key など DA と相談の上、スキーマと違へた形にする必要がある。さて、プログラムはサブ・スキーマを手に入れた後、これを利用するには DML (Data Manipulation Language) を自己の Prog. 中に含めなければならぬ。DML は Data base に対する変更、更新、検索などの手順を示すものである。この操作言語とスキーマ定義の DDL は実行時に強い関連を持ち、ある操作に対する Lock 機能は DDL でスキーマ又はサブ・スキーマ内に記述されている。あるいは集団関係を消去する場合にも、DDL で消去の仕方指定することができ、DML で、サブ・スキーマを通して始めて、プログラムは Base 内のデータを手にすることが出来る仕組みになっている。この場合プログラムは COBOL でも FORTRAN でも良い。(ただし FORTRAN 用の DML はまだ発表されてない)

4-6 集団関係とその実現

上述の如く、利用者は DB 内にデータが物理的にどのように記憶されているか周知せず、論理的なデータ構造だけを念頭に置いて処理 Prog. を作成することができる。しかし、この論理的な構造にも種々の型があり、しばしば木構造とか、網構造とか呼ばれる。表題のネットワーク形と称したものはこの網構造のことである。一般に DB 内の構造は表 1 の如く表わせる。この表中に、データ構造を様々な形にしているものがあり、集団（レコード）以上の構造に全て関係している。集団関係（SET）は集団間の関係であり、2組の集団の一方を親集団、他方を従属集団と呼ぶ。網構造とはn組の親集団に、一つの従属集団を許すような構造である。ファイル間、エントリ間に集団関係を定義することが出来る。

表-1 構造の型

		下部構造
a	項目	なし
b	集団	a, b
c	集団関係	b
d	エントリ	b, c
e	ファイル	d, c
f	データベース	e, c

明らかにし、データ管理者と相談する。データ管理者 (DA) は DB 全体を熟知している者であり、①スキーマを作成し、②DB に対する利用状況を把握し、③その記録を作成し、④検索チェックを行い、⑤それと今問題にしているプログラムに対する領域の割り当てを行う。従って DA はプロ

一つの例として、病院の入院状況に関するDBを示す。英文字(a~j)のついた矢印が集団関係を表わす。両方向に矢印のあるのは、実は別な関係のあり得るのを省略して一本の線にしたためである。本構造でこのようなデータ構造を表現するのは難しく、幾本もの本に分割し、データの重複をしなければならぬ。Cはある病棟に入っている

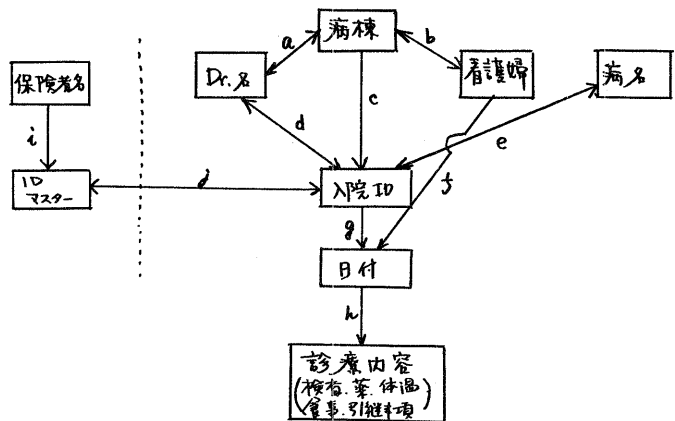


図-2 入院状況DBの例

患者を関係づけているので、現在の入院患者リスト等が分る。またeはIDにわけe1: ID→病名, e2: 病名→IDとすれば、e1はある患者の持つ病名(1つとは限らない)が分り、e2はある病名にかかっている患者を全て知る=とができる。言うまでもなくこれは冗長であり、e2一つあれば充分である。この場合、ID→病名を探すのは、IDに含まれる病名1, 病2, 病名3のポインターの終点(あるいは始点)を探すのと同様だからである。

さて、このようなSETを定義するにあたっては、記憶モードを指定する=とができる。DBTGではCHAINとPOINTER ARRAYのどちらか一つを選択する。今、病名とIDの間の関係e2をDBTGに依って定義すると、

SET NAME is e2

MODE is CHAIN; ORDER is LAST

OWNER is 病名

MEMBER is 入院ID optional AUTOMATIC

となる。ORDER句は新しいレコードを集団のアセンブリのどこに挿入するか決める方法を示す。FIRST, LAST, NEXT, PRIORの4種があり、先頭集団より前、最後の集団の後、現在の集団の直後、直前意味する。なおSORTEDも指定する=ともできる。(例、ORDER IS SORTED WITHIN REDCODE NAME)。図-3にCHAINの例を示す。入院IDにはやや無理がある。同一患者を見るDr.が二人いる場合ポインターの位置を識別する=を用いている。CHAINでなくPOINTER ARRAYにした場合の例を図-4に示す。この場合、作属集団がポインターを持つ必要はない。図-4はDr.名だけのポインティングアレイ

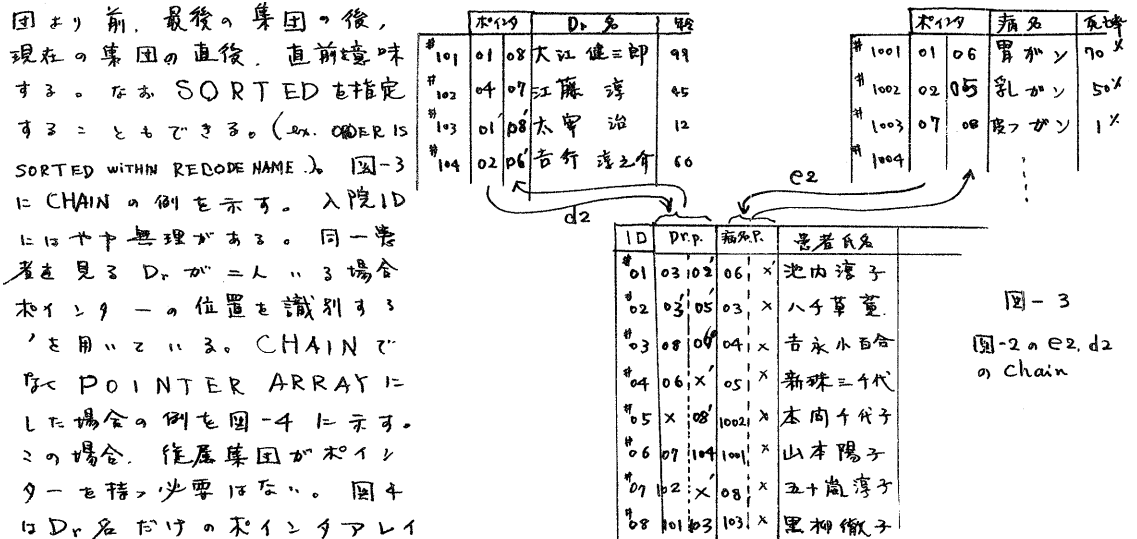


図-3
図-2のe2, d2
のchain

である。

DBTG提案のDDLのうち
集団関係スキーマを述べたが、
スキーマDDLの特長は以下の
如である。

#101	大江 健三郎	01	03	08			
#102	江 藤 淳	04	06	07			
#103	太 宰 治	01	02	05	08		
#104	吉 行 淳 之 介	02	03	07			

① PRIVACY LOCK が、図-4. D名のホィンタ・アレイの例。

の構造の型にでも定義でき、

また操作機能 (STORE, GET, MODIFY) に対する LOCK がかけられる。

② 上述の如く、集団関係を陽に定義している。

③ レベルによつて、ある程度集団スキーマのデータ構造に定義する。

一方、サブ・スキーマ用のDDLとしてはCOBOLを親言語としている。一般にサブ・スキーマは、

① データベース中の主定義から、プログラムが関与するエントリまたはその一部を要する。

② データベースの構造、様式、表現形式、その他の一般的なデータ形式を、親言語のデータ記述方式にあつたやり方で記述する。

③ データ項目の表現やレコードの内部構造を記述する主記述 (スキーマ) とサブスキーマとの間に対処づけを行う。

とを行う。サブ・スキーマとスキーマでは次のような差異が生じてよい。

① 項スキーマの性質は項目サブ・スキーマの性質と違つてよい。これらの型の対応づけはDMLのGET, STORE, MODIFY命令が行う機能の一つである。

② 機密保護は構造の場合によつて異なつてよい。

③ 要素の順序入れ換え可

④ 項目スキーマ、集団スキーマからなる集団スキーマを構成してもよい。また一つの集団スキーマを分割してもよい。

⑤ 一次元構造の繰り返し集団スキーマを階層構造にしてもよい。(高々3段)

⑥ 集合選基準を変更できる

⑦ 新たな領域やエントリへの新たな呼び出し制限が定義できる。

サブ・スキーマ特有の機能がある。

LOCKS 項目集団などの機密保護ロックの呼び出しに対する制限

DISPLAY サブスキーマの表示に対する制限

COMPILE サブスキーマを使うプログラムの制限

ALTER 〃 の変更に対する制限

COPY スキーマの一部をコピーする。

4.7 DML

以上のDBにアクセスするための言語として、

制御用 ; OPEN (ファイルを開く), CLOSE (ファイルを閉じる), IF (条件)

検索用 ; FIND (位置決め), GET (呼び出し), KEEP, FREE (保持), MOVE (現状の復帰)

修正用 ; STORE (追加), MODIFY (変更), DELETE (削除), ORDER (順序づけ、分類), INSERT, REMOVE (再編集)

の三種に大別できるものがある。先のSETの定義の際、PRIOR, NEXTが定義できることになつてゐるが、それは、実行単位の継続中、システムが実行単位が

最も最近処理した集団を識別する何んらかの情報を更新保持していることが、前提として考えられている。しかし、これは通常、DDLにもDMLにも関係なくOSがサポートするものである。DMLはそれ自体明解であるが、使用するOSに強く依存している。OSとして暗黙のうちに依存している内容を列挙する。

1) 現状 (CURRENCY)

実行単位の継続中システムは最も新しい処理対象を識別する現在情報を更新保持する。この現在情報とは次に述べるものの Data base key である。①各集団名の Current Record, ②各集団関係の Current Record, ③扱っている領域内の CR, ④実行単位が扱っている RC, ⑤ ④が属する集団スキーマ名, ⑥ ④が属している Area Name.

2) UWA (User's Working Area)

これはプログラム毎に持つ領域である。DBの内容をサブスキーマの記述で規定されたUWAへ移せるのはGET命令に於ける。

3) ERROR, や例外時の内容の保持

誤った状態になって、次の六項目が使われる。①ERROR-STATUS 最初に検出された誤りの型とそれが生じたDML命令を示す項目, ②ERROR-SET 誤りが発生した集団関係, ③ERROR-RECORD 誤りが発生した集団名, ④ERROR AREA 誤りが発生した領域名, ⑤ERROR TYPE 同時並行実行単位間の干渉による誤り, ⑥ERROR-COUNT 一つのDML命令を実行する中で検出された誤り総数, を保持する。

4) 機密保護処理と保全

DDLで定義された機密保護の他に、二つ以上のプログラムが同時平行処理されている場合に、一方のプログラムが他方の処理に関係なくデータの内容を変更してしまったり、削除してしまふことに関してルールを設定することが出来る。即ち、①領域を専有して検索する、②他から更新されないうように保護 (protected) して検索したり、③専有して更新したり、④保護して更新する、ラック付をOPEN命令時に行ふものである。

さてDMLを用いて次のような処理を行ってみよう。(図-3参照)

(1) 吉永小百合の病名、主治医を知る場合

OPEN ALL FOR SET e2, d2

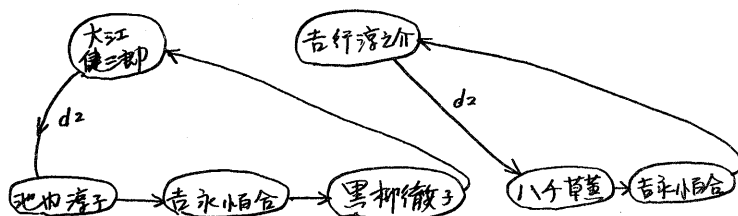
USAGE MODE IS PROTECTED RETRIEVAL

として、保護した検索をするように Set e2, d2 の全てをUWA用に開く。次いで、FIND命令によって Current Record の指示子を更新する (FIND USING #03 (#03をIDとする))。更に、

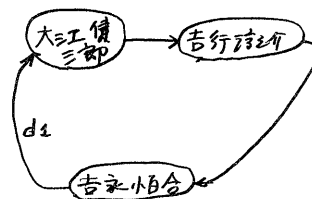
FIND OWNER in e2 OF CURRENT OF e2 SET

同上 d2 同上 d2 同上

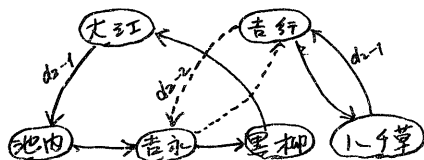
とする事によって、彼女の病名が乳ガンで、主治医が大江健三郎と江藤淳であることが分る。但し、d2を使って二人のDr名を同時に探すことは出来ない。これは極めて重要な制限で、先の例でもDDLでd2についての定義を示さなければならぬ。主治医が二人いると云うような関係はネットワーク構造でも通常許されていない。別なSETを定義するか、d1:ID→Dr名のような入院IDを親とするSetを定義しなければならない。あるいは入院IDを重複して所有しなければならない。実現可能な構成を図-5に示す。しかも、FIND命令で分るのはDB内、システムバッファ内であり、次のGET命令によって、初



(a) 入院IDを重複する型
Setはd2, 1, 2より.



(b) Dr. 8を重複する型
d1だけ.



(c) d2-1, d2-2, 1, 2, Setを二つ
に分けて持っ場合

- (a) 定義は簡単であるが検索が大変.
(b) " 検索(主治医
9括>患者を探するような検索)は大変
(c) 定義を2つ. 2つの定義によ
って検索が必要

図-5. 親が2つ. 子がm個の実現例.

てUWAにデータが転送される。

(2) 新たにID #09の十朱幸代が入院してきた場合

STORE命令によって挿入されるが、この命令実行の前に、関連するSet. 集団(RECORD)を初期化していなければならぬ。またDDLでPRIVACY LOCKがかかっている場合には、これらもパスする情報をUWAに入れなければならぬ。先に示したe2のORDER句で示したように、彼女が1007の場合、図-3の一部が図-6のようになる。

入院ID					病名			
#08	101	07	09	x	黒柳 徹子			
#09	103	x	103	x	十朱 幸代			

図-6 追加後のレコード

4.8 医療との関連

病院内の医療情報は重複、転記が多く、また種々の使いかたをするという意味で、DBでこれらを実現することは可能である。しかし、DBをよりよく生かすには、①大容量高速二次記憶装置、②多数の端末、③DBとしての利用頻度が多いことが、実現の条件と考えられる。システムの有効性という観点から見ると、その利用価値の認められることは、割合限られた範囲になるかもしれない。又図-2の例に示したように、ネットワーク形が通していることは正しいと思われるが、どのようなシステム内部構成であっても、(1)にデータ独立性がなく、プログラムオリエンテッドなファイルが管理されていても、(2)にプログラマが大変でも、(3)にシステム拡張が時間のかかるものであるとしても) 外面的な様相は余り変ったことにはならないので、医療システムの鍵を握るDr. 看護婦、管理者、事務職員に納得の得られる時間は、相当長期に渡ると考えられる。